

Заведующему муниципальным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением
«Детский сад № 4 « Ручеёк» посёлка Шаумянского»
Лапиной Елене Ивановне

от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

зарегистрированного по адресу:

тел: _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка в кружок социально-гуманитарной направленности для оказания дополнительной платной образовательной услуги предоставляемую муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 4 « Ручеёк» посёлка Шаумянского»

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка)

_____ (число, месяц, год рождения)

_____ (проживающего по адресу)

_____ (зарегистрированного по адресу)

с «_____» _____ 20__ г.

Подпись _____

С уставом, лицензией на право ведения платных дополнительных образовательных услуг, локальными актами учреждения ознакомлен (а), перечнем, тарифами, правилами предоставления платных образовательных услуг,

«_____» _____ 20__ г.

Ознакомлен _____